附件4：

师宗县卫生健康局2020年公开遴选下属事业单位人员报考诚信承诺书

我已认真阅读师宗县卫生健康局2020年公开遴选下属事业单位工作人员公告，清楚并理解其内容，在此我郑重承诺：

一、自觉遵守《师宗县机关事业单位公开遴选工作人员实施办法（试行）》及本次遴选公告的规定。遵守考试纪律，服从考试安排，不舞弊或协助他人舞弊。

二、真实、准确地提供本人信息、证明材料、证件等相关材料；同时准确填写及核对有效的手机号码、联系电话、通讯地址等联系方式，并保证在遴选工作期间联系畅通。

三、不弄虚作假。不伪造、不使用假证明、假证书。

四、如被确定为遴选对象，本人负责办理调动的相关手续。

对违反以上承诺造成的后果，本人自愿承担相应责任。

报考者本人签名：

本人身份证号码：

年 月 日